2025年度

がん治療認定医・がん治療認定医(歯科口腔外科) 教育セミナー受講・認定医試験受験 申込の手引き



Japanese Board of Cancer Therapy

ー般社団法人日本がん治療認定医機構

目次

1.	申込の概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・2
2.	申込の流れ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
3.	申込方法······6
(①MyPageのユーザ登録(「教育セミナー・認定医試験」の申込をはじめてされる方)・・ 6
(②MyPage「申込」よりセミナー受講・試験申込・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

1. **申込の概要**

認定医 申請資格の条件として、教育セミナーの受講、認定医試験の合格は必須です。

- 1) 申込受付期間: 2025年7月3日(木)13時 2025年7月23日(水)15時
- 2) 定員 :

①教育セミナー(Web 開催):約1,200 名

②認定医試験(CBT):合計 1,200 名

* 全国 47 都道府県にある CBT 運営業者(プロメトリック株式会社)が管理・指定する試験会場にて分 散開催(開催しない県・会場が発生する場合あり)。

*定員に達した場合、「受付終了」します。「キャンセル待ち」の受付はございません。

- 3) 申込資格 : 日本国の医師免許 または 歯科医師免許を有すること
- 4)申込方法 : 本機構 HP ホーム→認定医の取得→教育セミナー・認定医試験 申込 https://www.jbct.jp/doctor/apply.html
- 5) 支払 :

①支払金額

- 教育セミナーおよび 認定医試験(2025年度版テキスト代含): 25,410円
- 教育セミナーのみ (2025 年度版テキスト代含)
 : 14,410 円
- 認定医試験のみ(2025年度版テキスト代含)
 14,410円
- *上記 すべて事務手数料・消費税・送料込

②支払方法と支払期限

- ・ クレジットカード決済:即時
- 6)申込後の取消(キャンセル)

①教育セミナー受講料:試験開催中止およびキャンセルであっても、<u>受講料および事務手数料</u> は、原則返金いたしません。

②認定医試験受験料:本機構が開催中止とした場合は、全員に返金いたします。

ご自身の都合によるキャンセルの場合は、取消日によって返金額が異な ります。次ページの表でご確認ください。 【申込後の取消(キャンセル)について】

申込タイプ	7月16日(水)24時までの取消	7月17日(木) <mark>以降</mark> の取消	
教育セミナー受講 および認定医試験 受験	受講料(テキスト代込):返金なし 受験料:11,000円(税込) ※テキストは送付します。	受講料 (テキスト代込):返金なし 受験料:返金なし	
教育セミナー 受講のみ	受講料(テキスト代込):返金なし ※テキストは送付します。	※ テキストは送付します。 受講料(テキスト代込):返金なし ※テキストは送付します。	
認定医試験 受験のみ	受験料:14,300円返金します。 (内訳 受験料:11,000円(税込) テキスト代:3,300円(税込)) ※テキストは送付しません。	受験料:返金なし テキスト代(3,300 円):返金なし ※テキストは送付します。	

【受講料】および【事務手数料】については、原則返金いたしません。

・ご希望の会場予約が取れない場合も返金いたしません。

キャンセルや万一誤って申し込みをされた場合は、事務局までご連絡ください。 事務局 E-mail:<u>c-info@imic.or.jp</u> 2. 申込の流れ



教育セミナー 実施日程 (Web 開催) 2025年10月3日(金)13時-10月18日(土)24:00(予定) 認定医試驗 実施日程 (各会場共通)(予定) 2025 年 10 月 19 日(日) 12:30 - 12:45 受付開始 12:45-13:00 説明、入室 13:00 試験開始(85分) 14:25 試験終了 ① 受付締切時間の 15 分前を目安に、時間に余裕をもってお越しください。 12:30より前にお越しいただいてもお待ちいただく場所がない場合があります。 ① 受付締切時刻(12:45)を過ぎて来場した場合や「本人確認書類(※1)」を提示できない 場合は受験ができません。理由にかかわらず(受験者の過失の有無にかかわらず)遅 刻は認めませんが、公共交通機関の遅延・運休による遅刻の場合、遅延証明書をもっ て会場へ来場してください。会場によっては試験開始時刻(13:00)より 30 分(13:30)ま での遅延を限度として受験できる可能性があります。その際、会場都合等により受験 ができなかったケースが発生した場合には、受験料返却などの措置を行いますので、 後日遅延証明書をご提出ください(日本がん治療認定医機構事務局にご連絡くださ) い)。なお、30 分以上の遅延の場合は、受験者に落ち度がなくても受験ができません。 ※1「本人確認書類」については以下をご確認ください。 https://www.prometric-jp.com/examinee/test list/archives/55 🚺 途中退出の場合、再入室はできません。試験を終了しての退出となります。 2025 年度版テキストは8月下旬より順次発送予定です。 教育セミナーは、テキストの予習を前提として行われます。 事前にテキストをお読みください。 🚺 お送りした 2025 年度版テキストを紛失した場合は、別途購入となりますので ご注意ください。 ● 今後のご案内およびお知らせは、MyPage インフォメーション、本機構のホームページ、 E-mail にて行いますので、都度ご確認をお願いします。 🕕 セミナー受講単位(10 単位)および試験合格は、5 年間有効です。 (2025 年度受講単 位·試験合格は、2029 年度審査まで有効) 🚺 2025 年度新規申請は、 試験合格発表後(2025 年 12 月中旬)~ 2026 年 1 月上旬 Web 登録 ~ Web 登録締切1週間後 申請書類提出 の予定です。

> 問い合わせ先 日本がん治療認定医機構事務局 E-mail:<u>c-info@imic.or.jp</u>

3. 申込方法

①MyPage のユーザ登録(「教育セミナー・認定医試験」の申込をはじめてされる方)

(過去に申込をされている方、認定医取得済の方は ☞p.10②へ)

本機構のホームページよりユーザ登録をおこないます。

https://www.jbct.jp/

Japanese Board of Cancer Therapy 日本がん治療認定医機構 トロC	ME ▶ サイトマップ ▶ お問い合わせ	▶ リンク集	検索
当機構について 認定医の取得 認	宅医の更新 認定研修施設	市民のみなさんへ	
がん治療水	準の向上を IMPROVE CANCER TREATMENT	目指し	τ
NEWS 2024年度がA	治療認 了 医更新の審査申請(Web登録)	を開始しました	① MyPage をクリック
	PICK UP	_	
<mark>MyPage</mark> [2024/6~] სისისისისისისისისისისისისისისისისისისი	がん治療認定医 治療認定医(歯科口腔外科)の取得 [^{新規手続き}]	がん治療副	②ログイン画面下 "「教育セミナー・認定医試験」の 申込をはじめてされる方はこちら" をクリック
звст	ЧуРаge		※ 7月3日(木)13:00 に画面が 更新され、上記文言が表示 されます。
	of a Cases Haway 治意道正面發稿		※ 7月3日(木)13:00を過ぎても 該当文言が表示されない場合
パスワード ログ バスワードを忘れて 「教育セミナー・認定医試験」の	© つ た た 方 は こ ち ら う は こ ち ら う は こ ち ら う し う に さ ち ら う し う に ち ら う し う に う ち う し う に う ち う し う に う ち う し う に う ち う し う に う ち う し う に う た う し う に う た う し う に う た う し う に う た う し う に う ち う し う に う ち う し う た う し う た う し う た う し う た う し う た う し う た う し つ ち う ら し う た う ら し う た こ ち う う し う た う ら し う た こ ち う う し う た う た う た う ち う し う た こ ち う う し う た こ ち う う し う た こ ち う う し う た こ ち う し う た う た こ ち う う し う た う ち う し う た う う う し う た う う し う た う う う し う た う う う し つ こ ち う う う し こ う う う し こ ち う う し こ う う う し こ う う う し つ こ う う う し こ う う う し つ う う し こ う う う う う う う う う う う う う	1	画面が更新される前に、画面を開いてい ると表示されません。 ⇒パソコン内のインターネットー時ファイ ルに更新前の状態で保存されています。 ブラウザの更新ボタンをクリックしてくだ
	6		しい。 更新ボタン インターネット上のファイルを読み込み、 最新のホームページが表示されます。

③必要事項を入力





(次頁へつづく)

メールアドレス	*	c-info@imic.or.jp	ار — لا •••	ンアドレス:半角英数入力			
パスワード*			今後	:ヘルに注意 のご連絡は、メールにて行います。			
		8~32桁,半角英数、記号(`~!@#\$%^&*()_+-={})]);;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;;	2) が使				
	38	アルファベットについては大文字と小文字を区別して登録を	おいて、	フード:8~32桁、半角英数・記号が使用可			
パスワード (再) *		能。ノ	「ルファハットは人文子小文子を区別しま			
認定医名簿揭載	ок	認定医名簿への掲載を希望しない方はチェックをタ	してくたさい。				
			ञ्च				
			─────────────────────────────────────	≤石滓拘戦 ON: 認足医を取得した际に、ヨ HP の認定医名簿への掲載を希望しない場			
利用規約・個	利用規約・個人情報保護方針 【MyPageご利用規約】 本規約は、日本がん治療認定医機構(以下、「本機構」)により提供されるコンテンツの利用条件を定める			合は、チェックを外してください。 「変更届」より掲載可否の変更は可能です。			
【MyPageご利用							
本規約は、日本				A PUMUMATICA COMPACIAL CITY			
に同意される場 はならないもの	に同意される場合にのみお申込み、ご利用いただきますようお願いいたします。当サイトを利用するにあ はならないものとします。本規約に該当する行為が認められた場合、MyPageの利用停止となる場合があり			こ該当する又はその恐れのある行為を行って			
* 公序良俗	に反する行為						
* 法令に違 * 初罪行為	反する行為 取7部11罪行為に結7がつく行為						
* 著作権の	侵害など他の利用者、第三者	。 、本機構の権利を侵害する行為		利用規約・個人情報保護方針:内容を確			
				認し、チェックを入れる			
		利用規約・個人情報保護力計を確認	8し(问意しまり				
议法语日大士。	ジナフトナフレアック						
必須項日をす /	へて人力するとい次	.ヘ」をク					
99902239.							
		✓ 利用規約・個人情報保護方針を確認して同意	まします 📃				
			入	カ形式に誤りがある場合			
				ラーメッセージが表示されます。			
				勤務先 郵便番号は7桁の数字で入力してください。			
			氏征	5(フリガナ・セイ)は全角カナで入力してください。 5(フリガナ・メイ)は全角カナで入力してください。			
				✓利用規約・個人情報保護方針を確認して同意します			
				77.0			
④登録	内容の確認	JBCT MyPage					
		ユーザ登録					
	F-2						
	10日		(
	**** (フラカカ)	1990/3/3	(修正箇所がある場合は、			
	1111日	里性		戻るボタンをクリックして入力			
	医颜色半辅型	方は		 画面に戻ってください			
	达中的方面不知为	RZPAN		直面に方して/ころで。			
	医箝断结肠中	122/54					
	医籍登録番号	123456					
	医第登绿番号 医師 (歯科医師) 免許登録日	123456 2019/5/30	l				
	医藤登绿黄号 医師 (黃科医師) 免許登録日 勤務先名	123456 2019/5/30 がん治療大学センター	(
	医諸登録冊号 医師(茵科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先科目 助称生 仕所	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160.0016 東西海洋の海辺市東京ので新潟のである。					
	医諸登録冊号 医師(邀科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先 科目 勤務先 住所	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016 東京都新酒区徳島町36番地街島町俳瓦 03526/1705	ź				
	医諸登録冊号 医師(黃科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先 科目 勤務先 社所 勤務先 年活冊号	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016 東京都新宿区(高島町36番地街島町球瓦 0353617105 副研由にはス		仮務録空マーギタン・たりしいり			
	医諸登録冊号 医師(歯科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先 科同 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016東京都新酒区信濃町36番地信濃町俳瓦 0353617105 勤務先に送る 0450回知2015	[#]	仮登録完了 ボタンをクリック			
	 医師 (盗科医師) 免許登録日 勤務先名 勤務先 科目 勤務先 4月 勤務先 在所 勤務先 電話冊号 郵便物 送付先 メールアドレス パフロード 	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016 東京都新宿区信濃町36番地信濃町煉瓦 0353617105 耐務先に送る c-info@imic.or.jp	[#]	仮登録完了 ボタンをクリック			
	 医師包装冊号 医師(歯科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先和目 勤務先和目 勤務先和目 勤務先和目 勤務先和目 勤務先和日 シールアドレス ノにフード ローのマールドレス 	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016 東京都新賀区信濃町36番地信濃町棟瓦 0353617105 勤務先に送る c-info@imic.or.jp / (スワードはセキュリティのため非表示です。 コ	5	仮登録完了 ボタンをクリック			
	医諸登録册号 医师(菌科医师)免許登録日 勤務先名 勤務先 科目 勤務先 年活番号 郵便物 送付先 メールアドレス パスワード 読定医名薄規載OK	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016 東京都新宿区信島町36番地信島町排瓦 0353617105 動務先に送る c-Info@imic.or.jp パスワードはセキュリティのため非表示です。 可	^{is} (5)	仮登録完了 ボタンをクリック			
	医諸登録冊号 医師(歯科医師)免許登録日 勤務先名 勤務先 科同 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 住所 勤務先 社所 勤務先 社所 勤務先 社所 勤務先 社所 勤務先 4 勤務 ()	123456 2019/5/30 がん治療大学センター 外科 〒160-0016東京都新酒区信濃町36番地信濃町排瓦 0953617105 動務先に送る c-info@imic.or.jp パスワードはセキュリティのため非表示です。 可	ة (5)	仮登録完了 ボタンをクリック			



仮登録が完了した場合 ※この時点ではまだユーザ登録の手続きは完了していませんのでご注意ください 70 ユーザ情報の仮登録が完了しました。 まだユーザ登録の手続きは完了していませんのでご注意ください。 入力したメールアドレス宛てに仮登録のお知らせメールが届きま メール内のリンクより本登録完了の手続きを行ってください。 「MyPage 仮登録のお知らせ」メールが 自動的に送信されます。 【日本がん治療認定医機構】 MyPage仮登録のお知らせ 🕬 受信トレイ× 日本がん治療認定医機構 事務局 To 自分 🔻 がん治 虎之介 様 この度は、MyPageにご登録いただき、誠にありがとうございます。 現在、仮登録の状況となっておりますので、下記のリンクから本登録完了の手続きを行ってください。 リンクの有効期限は24時間です。 https://mypage.journia-uev.uevza.aveiiu.jpropriegiaier.com атаппетнот полгаостенующийачокуутной кору ご不明な点やご質問等ございましたら、下記までご連絡ください。 ※本メールは送信専用アドレスから配信しています。 本メールに直接返信いただいても回答できませんのでご注意ください。 ⑥本文中の URL をクリック 本登録が完了します。 日本がん治療認定医機構 事務局 tel: 03-5361-7105 mail: c-info@imic.or.ip ユーザ情報の本登録が完了しました。 次頁②へ続く

②MyPage「申込」よりセミナー受講・試験申込

1) セミナー受講・試験申込を行うために MyPage にログインしてください。



※動作推奨環境

■Windows: Microsoft Edge 最新版、Google Chrome 最新版 ■macOS: Google Chrome 最新版

恐れ入りますが、macOS:Safariは非推奨になっております。

2) MyPage「マイページ」のインフォメーションで、本申込の手引き、MyPageご利用規約、キャン セルポリシー、受講・受験の注意事項を掲載しておりますのでご確認ください。



3) MyPage「申込・支払」をクリックしてください。

申込内容選択 申込内容 ①教育セミナー受議および認定医試験受験	晝用(消晝税・事務手数料・送料込) 25,410円	申込可否可能	受付期間 2024/6/17 19:00 ~ 2024/7/23 15:00
教育セミナー	14,410円	可能	2024/6/17 19:00 ~ 2024/7/23 15:00
 ④いずれ; ● あと; 「教育セミ: 一番上の」 	▶ <u>-つ</u> を選択ください。 から追加申込・変更はできませ ナー」「認定医試験」両方をご着 「教育セミナー受講および認定	↓ まん。 希望の場合に [医試験受験]	は、
必ずご選打	沢ください。		
<申込内容詳細>	>	⑤次へをク	フリックしてください。

	教育セミナー受講 および 認定医試験受験		25,410円	 【内訳:受講科(テキスト代込)13,000円、 受験料 10,000円】 事務手数料 100円、消費税 2,310円
受講受験料	教育セミナー 受講のみ	第19版 ^(2025年度版) テキスト付	14,410円	受講料 13,000円 (送料込) 【内訳:受講料(テキスト代込)14,300円】 事務手数料 100円、消費税 1,310円
	認定医試験 受験のみ		14,410円	受験料 13,000円 (送料込) 【内訳:受験料 10,000円、 テキスト代 3,000円】 事務手数料 100円、消費税 1,310円

甲込內容確認		● 申込内容があっているか必		
申込内容	お支払金額(消費税・事務手数料・送料と)	ずご確認ください。	J	
教育セミナー受講および認定医試験受験	25,410円			
		⑦認定医試験受験申込され		
アンケート		る方は凹合必須です。		
	第一希望	このアンケートは、会場確保		
	選択してください	のために当機構が参考にさ	~	
認定医試験(CBT)会場希望地アンケート*	選択してください	せていただくもので、予約を	~	
	※このアンケートは会場確保のために当機構が参 にってください	湾 確約するものではありませ	易は別途ご自身で予約れ	
	1)) ()/2200	— ん。試験会場は別途ご自身		
所属力テゴリー(勤務形態不問)	選択してください	で予約を行ってください。	×	
立後 在教	選択してください			
		<── ⑧アンケートに回答ください。		
日常診療でのがん患者の占める割合(年間)	選択してください	(任意)	~	
		Ŭ		
		`)		
	※日本内科学会・日本外科学会・日本麻酔科	学会以外は自動的に「専門医」が設定されます		
×++ + +	専門医機構認定番号			
具怕^				
	学会認定番号			
	※どちらかお持ちの番号をご入力ください。	両方お持ちの場合は、両方ともご入力ください。		
	※資格を「なし」で選択した方は、「00000」	のおけたの姿体を選択してく		
		じる行うの負化を選択して、 ださい。(必須)		
決済方法				
クレジットカード決済	カード情報入力	まだ資格をお持ちでない場合		
利用規約・受講手順・注意事項・禁止事項		液構認定番号」に100000」を ご入力ください。		
由い時にプ利田相約 受護手順 注音車頂 埜止車	頂を必ずご確認ください			
申込みをもって、以下記載内容に同意頂いたものと	みなします。		カイ	
【ご利用規約】 本規約は、日本がん治療認定医機構により提供され	るコンテンツの利用条件を定めるものです。	R条件を定めるものです。 PLAN、ご利用いただちのようる期間 PLAN、ご利用いたたちのようる期間 PLAN、ご利用いたたちのようる期間		
以下の利用条件をよくお読みになり、これに同意さ	るコラナラランの利用来行を定めるとめてす。 れる場合にのみお申込み、ご利用いただきますようお この恐れのちょうにわたにつてけなられいたのとします。			
ヨリイトを利用するにのにり、以下に該当する又は * 小皮自然に反する行為	CURATOR 211 2 CLARENT DUCUES	•		
Japanese Board of Cancer Therapy		した利用してのかまれい毛結		
	1.このシステ きは一回	「ムを利用してのお又払い于統 見りとなります。手続きが完了」		
Prosteroord Diners Club	調査があっては、四月	一ド会社や登録内容の変更は		
コード番号 Card Number	ニニー できません			
1234 5678 9012 3456	160-00 2. 画面の指述	示に従って決済を完了してくだ		
运动期限 Expiration	さい。 ³⁻⁵³⁶¹⁻ 土 ニフレ キ	はで元」した段階で甲込金録		
month / vear	3.決済完了	、7。 後に「支払履歴」より領収書の		
inertai v jodi	ダウンロー	ードができますので、必要な方		
セキュリティコード CVC/CVV ?	はプリント	アウトしてください。		
	4. キャンセル	レによる返金については、本機		
	「	ヽーン、めるいは本于51さ(2-3) ご確認ください		
次へ NEXT				

